

МОЗ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ

про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№150 - 2017

Випуск 4 з проблеми
«Морфологія людини»
Підстава: рішення ПК
«Морфологія людини»
Протокол № 10 від 27.10.2016 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ХІРУРГІЯ

СПОСІБ ПЛАСТИКИ ХОЛЕДОХА КУКСОЮ МІХУРОВОЇ ПРОТОКИ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ
ЗАКЛАД УКРАЇНИ «УКРАЇНЬСЬКА
МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ» МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д-р мед. наук ДУБІНІН С. І.,
д-р мед. наук МАЛИК С. В.,
канд. мед. наук ЛАВРЕНКО Д. О.,
канд. мед. наук УЛАНОВСЬКА-ЦИБА Н. А.,
РЯБУШКО О. Б.,
ПЕРЕДЕРІЙ Н. О.

Суть впровадження: використання непошкодженої кукси міхурової протоки після попередньо виконаної холецистектомії для анастомозування з дистальною куксою холедоха та додатковою гепатикостомією.

Пропонується для впровадження в закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) хірургічного профілю спосіб формування анастомозу для відновлення прохідності жовчних шляхів з застосуванням кукси міхурової протоки.

З кожним роком збільшується кількість хворих з різноманітними ураженнями позапечінкових жовчних проток, багато з яких потребують реконструктивних оперативних втручань. Причинами непрохідності магістральних жовчних проток є запальні процеси при ускладнених формах холециститу, захворювання печінки, підшлункової залози, рубцеві звуження внаслідок перенесеного запального процесу або травматичних пошкоджень при оперативних втручаннях, вроджені вади. В експериментальній та клінічній хірургії спостерігається тенденція до поглибленого дослідження умов та можливостей заміщення дефекту загальної жовчної протоки з використанням різноманітних гетерогенних та аутогенних трансплантатів або синтетичних процесів. Для покращення результатів лікування хворих в експерименті на собаках проведено пластику холедоха за допомогою кукси міхурової протоки.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Морфологічні і функціональні порушення органів і систем організму при гострій та хронічній хірургічній патології, оптимізація діагностики та лікувальної тактики, прогнозування, профілактика та лікування післяопераційних ускладнень», 0111U006302, 2011-2015 рр.

В основу способу поставлено задачу забезпечити можливість пластики холедоха в ситуації з наявністю значного дефекту

загальної жовчної протоки. Це досягається за допомогою використання непошкодженої, із збереженням кровозабезпечення, кукси міхурової протоки після попередньо виконаної холецистектомії для анастомозування її з куксою холедоха по типу «кінець в кінець».

Спосіб полягає в тому, що після премедикації під гексеналовим наркозом виконується лапаротомія за Федоровим та субсерозна холецистектомія «від дна». Нижче зони злиття загальної жовчної протоки з міхуровою на протязі 2 см вилучали сегмент загальної жовчної протоки. Проксимальний кінець двічі перев'язується наглухо. На дистальний кінець накладаються дві нитки-утримувачі. За допомогою атравматичних голок та «П»-подібних швів виконується анастомозування «кінець в кінець», з'єднуючи куксу міхурової протоки з супрадуоденальним відділом холедоха. Зона анастомозу перитонізується. З метою попередження післяопераційної внутрішньопротокової гіпертензії операція доповнюється гепатикостомією на зовнішньому дренажі. Встановлюється дренаж у підпечінковий простір.

Показання до застосування: захворювання магістральних жовчних шляхів, що супроводжуються порушенням їх прохідності та відтоку жовчі

Протипоказання до застосування: загальний тяжкий соматичний стан, обумовлений захворюваннями органів і систем.

Висновок: запропонований експериментальний спосіб пластики холедоха дозволяє одержати тривалий час функціонуючий анастомоз з біологічною та фізичною герметичністю, що може бути використано в подальших клінічних дослідженнях.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатись до авторів листа: ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія» (36024, Україна, Полтава, вул. Шевченка, 23), проф. Дубінін Сергій Іванович., проф. Малик Сергій Васильович тел. (0532) 56-40-97

Відповідальний за випуск: Закрутько Л.І.

Підписано до друку 12.10.2017. Друк арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 150. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).

Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх упровадженням у практику (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про удосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я»).